



## Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den ILP®V.

- Ich habe eine vom ILPV anerkannte ILP-Ausbildung erfolgreich abgeschlossen. )\*
- Ich befinde mich derzeit bis zum \_\_\_\_\_ in der ILP-Ausbildung. )\*
- ..... voraussichtlicher Abschluss
- Ich habe die Ethik-Richtlinien des Verbandes gelesen und erkläre mich damit einverstanden. )\*
- ..... )\* Bitte ankreuzen
- Ich wünsche die Zusendung des Newsletters des ILPV. Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

ILP-Fachschule: \_\_\_\_\_ Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Land/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 80 / SFR 100 plus einer einmaligen Aufnahmegebühr von € 60 / SFR 80 . Für die in der Ausbildung befindlichen ILP'lerInnen beträgt der Jahresbeitrag im Beitrittsjahr einmalig € 60 / SFR 75 ohne dass eine Aufnahmegebühr erhoben wird. Die Mitgliedschaft kann drei Monate zum Ende des Kalenderjahres gekündigt werden.

**Ich verpflichte mich, den jährlich festgelegten Mitgliedsbeitrag zu bezahlen.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat –Wiederkehrende Zahlung - nur innerhalb Deutschland möglich

Zahlungsempfänger: ILP®V, Otto-Leege-Straße 20, D - 26603 Aurich

Gläubiger – Identifikationsnummer DE06ZZZ00000989164

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den ILP®V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ILP®V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber



## Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

Falls mein Aufnahmeantrag angenommen wird und ich Mitglied des ILPV werde, bin ich mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) oder Nutzung meiner personenbezogenen Daten im folgenden Umfang einverstanden:

1. Der Verband erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben zu persönlichen und sachlichen Verhältnissen) mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung (falls Lastschriftinzug), Telefonnummer (Festnetz oder Mobil), E-Mail-Adresse sowie Funktion(en) im Verband.
2. Der ILPV vermittelt Versicherungen für seine Schweizer Mitglieder, aus denen seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verband personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, E-Mailadresse etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen. Der Verband stellt hierbei vertraglich sicher, dass der Empfänger die Daten ausschließlich dem Übermittlungszweck gemäß verwendet.
3. Mitgliederlisten werden in digitaler oder gedruckter Form an Vorstandsmitglieder und Regionalgruppenleiter weitergegeben, wie deren Funktion oder besondere Aufgabenstellung im Verband die Kenntnisnahme dieser Daten erfordert.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, ggf. den Empfängern bei Datenübermittlung, den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten. Eine anderweitige, über die Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke hinausgehende Datenverarbeitung oder Nutzung (z.B. zu Werbezwecken) ist dem Verband nur gestattet, sofern er aus gesetzlichen Gründen hierzu verpflichtet ist oder eine Einwilligung des Mitgliedes vorliegt. Ein Verkauf von Daten ist nicht erlaubt.

### Gültigkeit der Datenschutzerklärung:

Ihre Einwilligung gilt über die Beendigung Ihrer Mitgliedschaft im ILPV hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen oder durch Ihren Widerruf, der jederzeit möglich ist. Beim Austritt werden Name, Adresse und Geburtsjahr des Mitglieds aus der Mitgliederliste gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuergesetzlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_